

evidenčné číslo: _____

Odtlačok prezentačnej pečiatky obce

Žiadosť o zníženie alebo odpustenie poplatku za komunálny odpad

zmysle platného Všeobecne záväzného nariadenia Obce Jaklovce o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady

ZA ROK

I. ODDIEL - ÚDAJE O PLATITEĽOVI, KTORÉMU SPRÁVCA DANE VYRUBIL POPLATOK:

Titul:	Priezvisk	Meno:	Rodné priezvisko:	Rodné číslo:
Adresa trvalého pobytu:	Obec, súpisné číslo:			
	PSČ	číslo bytu:	telefónne číslo:	e-mail:
Adresa prechodného pobytu:	Obec, súpisné číslo:			
	PSČ	číslo bytu:	telefónne číslo:	e-mail:
Adresa doručovania odpovede na žiadosť:	C			
	<small>Vyplní sa len v prípade, ak platiel chce doručovať písomnosť na inú adresu ako je adresa trvalého pobytu:</small>			

II. ODDIEL – PLATOBNÝ VÝMER, KTORÝ POŽADUJE PLATITEĽ UPRAVIŤ (v rámci zdaňovacieho obdobia):

Číslo platobného výmeru:	Zo dňa:

III. ODDIEL - ÚDAJE O POPLATNÍKOVI - na ktorého si platiel uplatňuje nárok na zníženie, resp. odpustenie poplatku:

1.	Titul:	Priezvisko:	Meno:	Dátum narodenia:
	Miesto pobytu:		Dátum od:	Dátum do:
	<input type="checkbox"/> zníženie <input type="checkbox"/> odpustenie		Dôvod:	

2.	Titul:	Priezvisko:	Meno:	Dátum narodenia:
	Miesto pobytu:		Dátum od:	Dátum do:
	<input type="checkbox"/> zníženie	Dôvod:		
	<input type="checkbox"/> odpustenie			
3.	Titul:	Priezvisko:	Meno:	Dátum narodenia:
	Miesto pobytu:		Dátum od:	Dátum do:
	<input type="checkbox"/> zníženie	Dôvod:		
	<input type="checkbox"/> odpustenie			
4.	Titul:	Priezvisko:	Meno:	Dátum narodenia:
	Miesto pobytu:		Dátum od:	Dátum do:
	<input type="checkbox"/> zníženie	Dôvod:		
	<input type="checkbox"/> odpustenie			
5.	Titul:	Priezvisko:	Meno:	Dátum narodenia:
	Miesto pobytu:		Dátum od:	Dátum do:
	<input type="checkbox"/> zníženie	Dôvod:		
	<input type="checkbox"/> odpustenie			
6.	Titul:	Priezvisko:	Meno:	Dátum narodenia:
	Miesto pobytu:		Dátum od:	Dátum do:
	<input type="checkbox"/> zníženie	Dôvod:		
	<input type="checkbox"/> odpustenie			

Platiteľ preukazuje dôvod na zníženie resp. na odpustenie poplatku doloženými dokladmi v zmysle platného Všeobecne záväzného nariadenia Obce Jaklovce na príslušné zdaňovacie obdobie.

Počet príloh:

Platiteľ svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

Dátum: _____

Podpis platiteľa poplatku: _____